

## ■ Urlaubs-/Gleitzeitantrag

Name/Vorname \_\_\_\_\_

### Urlaubsantrag

	vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	Anzahl Tage
Ich beantrage bezahlten Urlaub			
Ich beantrage bezahlten Urlaub			
Ich beantrage bezahlten Urlaub			

### Gleitzeit

	vom (Tag, Monat, Jahr)	bis (Tag, Monat, Jahr)	Anzahl Tage
Ich beantrage Gleitzeit			
Ich beantrage Gleitzeit			
Ich beantrage Gleitzeit			

\_\_\_\_\_  
Datum, Ihre Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift CMC Personal GmbH L1

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Notizen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kundenunternehmen

Hauptstraße 48  
78224 Singen  
Tel. 0 77 31 95 37-0  
Fax 0 77 31 95 37-15  
cmc.singen@cmc-personal.de

Am Flugplatz 64  
88046 Friedrichshafen  
Tel. 0 75 41 38 82-0  
Fax 0 75 41 38 82-15  
cmc.friedrichshafen@cmc-personal.de

Wilhelmstraße 16  
88316 Isny i. A.  
Tel. 0 75 62 6 49 29 79-0  
Fax 0 75 62 6 49 29 79-1  
cmc.isny@cmc-personal.de



[www.cmc-personal.de](http://www.cmc-personal.de)

